

OPIS DO DOKUMENTU KSIĘGOWEGO DOTYCZACEGO ZAKUPU MEDIÓW

Miejskie Centrum Obsługi Oświaty w Krakowie

..... numer dokumentu w ZSZO		Nr faktury:..... z dn./...../20.....																																																						
Dokument zweryfikowano i sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym		Data wpływu dokumentu do MCOO.....																																																						
Ujęto w księgach rachunkowych MCOO w miesiącu.....		Opis merytoryczny dotyczący operacji gospodarczej																																																						
..... data podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej	 data podpis osoby odpowiedzialnej																																																						
Dokonano wstępnej kontroli zgodności operacji gospodarczych i finansowych ze stanem środków finansowych na rachunku jednostki budżetowej zgodnie z art. 54 ustawy o finansach publicznych. Konwalidacja.		Fakturę sprawdzono pod względem merytorycznym																																																						
..... data pieczęć i podpis Głównego Księgowego lub osoby upoważnionej	 data podpis osoby odpowiedzialnej																																																						
Do zapłaty przelewem zgodnie z dyspozycją Dyrektora MCOO:		Zakup dokonano zgodnie z art. 44 ust. 1-4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych																																																						
złotych:.....		Zakup dokonano zgodnie z art. 67 ust.1 pkt 1 lit. a */ art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych* lub																																																						
słownie:.....		Zakup dokonano zgodnie z art. 214 ust. 1 pkt 1*/ art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych*																																																						
data.....		*(proszę zaznaczyć właściwy artykuł)																																																						
Zapłacono dnia.....		Zakup zgodny z umową nr z dnia.....																																																						
Sprawdzono dnia.....		Potwierdzam zgodność odczytu ze stanem licznika w dniupodpis.....																																																						
..... podpis osoby odpowiedzialnej		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Dział</th> <th>rozdział</th> <th>§</th> <th>zadanie</th> <th>kwota</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3">Razem</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Dział	rozdział	§	zadanie	kwota																																									Razem				
Dział	rozdział	§	zadanie	kwota																																																				
Razem																																																								
Kwota VAT naliczonego podlegającego odliczeniu:.....		Zatwierdzam do wypłaty przelewem zgodnie z podaną klasyfikacją budżetową ze środków.....																																																						
Sposób odliczenia: <input type="checkbox"/> odliczenie VAT w całości, <input type="checkbox"/> odliczenie z wykorzystaniem przewspółczynnika i/lub wskaźnika struktury sprzedaży, <input type="checkbox"/> nie dotyczy.		Zatwierdzam do ujęcia w księgach rachunkowych Miejskiego Centrum Obsługi Oświaty w Krakowie																																																						
Ujęto w rejestrze VAT nr:.....	 data podpis Dyrektora MCOO																																																						
Dane kontrahenta zgodnie z danymi na "Białej liście podatników VAT":		Kwota..... podlega wzajemnemu wyłączeniu, ujęta do okresu sprawozdawczego.....roku..... podpis osoby odpowiedzialnej																																																						
1) po otrzymaniu faktury:		2) na dzień zlecenia przelewu:																																																						
..... data podpis	 data podpis																																																						
Uwagi:		Faktura dotyczy: <input type="checkbox"/> zakup związany ze sprzedażą opodatkowaną <input type="checkbox"/> zakup związany ze sprzedażą opodatkowaną i zwolnioną <input type="checkbox"/> zakup związany ze sprzedażą zwolnioną <input type="checkbox"/> zakup dotyczy sprzedaży nieopodlegającej opodatkowaniu*, <input type="checkbox"/> zakup dotyczy sprzedaży nieopodlegającej opodatkowaniu, sprzedaży zwolnionej i opodatkowanej * w przypadku zakupu usług niezwiązanych ze sprzedażą proszę zaznaczyć, że zakup dotyczy sprzedaży nieopodlegającej opodatkowaniu pieczęć MCOO pieczęć i podpis Dyrektora MCOO																																																						